



PLAN USŁUG ROZWOJOWYCH (PUR)¹
do projektu pn. „Wsparcie Śląskich przedsiębiorców w ramach
Podmiotowego Systemu Finansowania”

numer projektu: FESL.05.15-IP.02-095D/24

Beneficjent: Centrum Szkoleniowo-Doradcze dr Kurnicki sp. k.

PUR CZĘŚĆ 2	
RODZAJ PUR (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
☐ szkolenie/doradztwo/walidacja/certyfikacja	☐ studia podyplomowe
☐ zgłoszeniowy	☐ korygujący
INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENT	
Data przyjęcia planu	
Indywidualny numer zgłoszeniowy	

UWAGA!!! Należy wypełnić każde pole, w przypadku braku danych wpisać „nie dotyczy” lub wykreślić pola

A.1.DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEDSIĘBIORSTWA – GŁÓWNA SIEDZIBA			
A.1.1.	Pełna nazwa przedsiębiorstwa		
A.1.2.	NIP (w tym spółki cywilnej – jeśli dotyczy)		
A.1.3.	REGON		
A.1.4.	KRS (jeśli dotyczy)		
A.1.5.	Forma prawna		
A.1.6.	Przynależność podatkowa przedsiębiorcy (właściwy Urząd Skarbowy)		
A.1.7.	Powiat		
A.1.8.	Gmina		
A.1.9.	Miejscowość		Kod pocztowy

¹ Należy opracować osobno PUR na szkolenia/doradztwo/walidację/certyfikację na maksymalnie 12 miesięcy i osobno na studia podyplomowe maksymalnie na 18 miesięcy.

Projekt „Wsparcie Śląskich przedsiębiorców w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania”, jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego EFS+, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, priorytetu FESL. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, działania FESL.05.15 Usługi rozwojowe dla przedsiębiorców - PSF.



A.1.10.	Ulica		Numer budynku		Numer lokalu	
A.1.11.	Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych u Przedsiębiorcy					
A.1.12.	Telefon do kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy)					
A.1.13.	E-mail do kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy)					
B.1.DANE IDENTYFIKACYJNE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO (oddział, filia, delegatura itp.) – wypełnić w przypadku gdy główna siedziba jest na terenie innego województwa niż śląskie, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy” lub wykreślić pola						
B.1.1.	Pełna nazwa przedsiębiorstwa					
B.1.2.	NIP					
B.1.3.	REGON					
B.1.4.	KRS (jeśli dotyczy)					
B.1.5.	Forma prawna					
B.1.6.	Przynależność podatkowa jednostki organizacyjnej (właściwy Urząd Skarbowy)					
B.1.7.	Powiat					
B.1.8.	Gmina					
B.1.9.	Miejscowość		Kod pocztowy			
B.1.10.	Ulica		Numer budynku		Numer lokalu	
B.1.11.	Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych u Przedsiębiorcy					
B.1.12.	Telefon do kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy)					
B.1.13.	E-mail do kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy)					



**C.1. KATEGORIA PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW ZAŁĄCZNIKA NR I
DO ROZPORZĄDZENIA KOMISJI (UE) NR 651/2014 Z DNIA 17 CZERWCA 2014 R.
(DOTYCZY TAKŻE DZIAŁALNOŚCI OSOBY SAMOZATRUDNIONEJ)²**

C.1.1.	Kategoria przedsiębiorstwa	☐ mikroprzedsiębiorstwo ☐ w tym samozatrudniony	☐ małe przedsiębiorstwo	☐ średnie przedsiębiorstwo
C.1.2.	Typ przedsiębiorstwa	☐ niezależne (samodzielne)	☐ partnerskie	☐ powiązane

**D.1.DANE DOT. PRZEDSIĘBIORSTWA DO OKREŚLENIA JEGO STATUSU³
(UWAGA! – W przypadku gdy jesteś podmiotem partnerskim i/lub powiązanym, należy
podać skumulowane dane)**

Typ danych		W ostatnim okresie sprawozdawczym ⁴	W poprzednim okresie sprawozdawczym	Za drugi rok wstecz od ostatniego okresu sprawozdawczego
D.1.1.	Wielkość zatrudnienia (w przeliczeniu na pełne etaty RJP) ⁵			
D.1.2.	Obroty ze sprzedaży netto (w euro na koniec roku obrotowego)			
D.1.3.	Suma aktywów bilansu (w euro)			

OŚWIADCZENIE - Dotyczy Przedsiębiorstw partnerskich i powiązanych

**Oświadczam, że dane dot. wielkości zatrudnienia oraz dane finansowe są wynikiem
skumulowania danych przedsiębiorcy oraz przedsiębiorstw partnerskich i/lub powiązanych**

Podaj NIP-y podmiotów partnerskich i/lub powiązanych

.....

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy

UWAGA

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.

Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.

²Instrukcja pomagająca w określeniu statusu MŚP znajduje się w Załączniku nr 7 do Regulaminu naboru do projektu.

³ Pozostawanie w układzie przedsiębiorstw partnerskich lub powiązanych wpływa na sposób ustalenia poziomu zatrudnienia oraz wielkości obrotów i aktywów, od których uzależniona jest posiadanie bądź utrata statusu MŚP – należy zapoznać się z Załącznikiem nr 7 do Regulaminu naboru do projektu oraz wpisać do tabeli odpowiednio skumulowane dane przedsiębiorców partnerskich lub powiązanych ze swoim.

⁴ W przypadku **nowo utworzonych przedsiębiorstw**, których księgi rachunkowe jeszcze nie zostały zamknięte, należy podać prognozę do końca roku przygotowaną w dobrej wierze zgodnie z zasadami najlepszej praktyki w trakcie roku obrachunkowego.

⁵ W przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej w wielkości zatrudnienia należy wykazać właściciela.

Projekt "Wsparcie Śląskich przedsiębiorców w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania", jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego EFS+, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, priorytetu FESL. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, działania FESL.05.15 Usługi rozwojowe dla przedsiębiorców - PSF.



E.1. OKREŚLENIE POZIOMU DOFINANSOWANIA

Poziom dofinansowania		Kategoria dofinansowania	TAK	NIE
E.1.1.	Dodatkowe 5 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Przedsiębiorstwo z branży górniczej i okołogórniczej przechodzi procesy restrukturyzacyjne, adaptacyjne i modernizacyjne	☐	☐
		Jeżeli wskazano TAK, podać sekcję i odpowiedni nr PKD		
E.1.2.	Dodatkowe 5 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Siedziba przedsiębiorcy lub jego jednostka organizacyjna (wg CEIDG lub KRS) znajduje się na obszarze wiejskim WSL	☐	☐
E.1.3.	Dodatkowe 10 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Przedsiębiorstwo spoza branży górniczej i okołogórniczej przechodzi procesy restrukturyzacyjne, adaptacyjne i modernizacyjne	☐	☐
		Jeżeli wskazano TAK, podać sekcję i odpowiedni nr PKD		
E.1.4.	Dodatkowe 10 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Prowadzenie przez przedsiębiorstwo działalności w branży istotnej z punktu widzenia regionu, wskazanej w Programie Rozwoju Technologii Województwa Śląskiego na lata 2019-2030 ⁶	☐	☐
		Jeżeli wskazano TAK, podać sekcję i odpowiedni nr PKD		
E.1.5.	Dodatkowe 10 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Udział pracowników w usłudze prowadzącej do nabycia cyfrowych umiejętności/kwalifikacji/kompetencji	☐	☐
E.1.6.	Dodatkowe 10 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Udział pracowników w usłudze prowadzącej do nabycia kwalifikacji, o których mowa w art.2 pkt 8 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, zarejestrowanych w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (posiadających nadany kod kwalifikacji) lub w usłudze prowadzącej do nabycia innych kwalifikacji niezbędnych do prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę, które stanowią określony zestaw efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych nabytych w drodze edukacji formalnej, edukacji pozaformalnej lub poprzez uczenie się nieformalne, zgodnych z ustalonymi dla danej kwalifikacji wymaganiami, których osiągnięcie zostało sprawdzone w walidacji oraz formalnie potwierdzone przez instytucję uprawnioną do certyfikowania.	☐	☐
E.1.7.	Dodatkowe 15 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Udział pracowników w usłudze prowadzącej do nabycia zielonych umiejętności/kwalifikacji/kompetencji	☐	☐
E.1.8.	Dodatkowe 15 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Udział w usłudze osoby w wieku -55+	☐	☐

⁶ Wykaz branż stanowi Załącznik nr 19 do Regulaminu naboru do projektu.

Projekt "Wsparcie Śląskich przedsiębiorców w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania", jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego EFS+, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, priorytetu FESL. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, działania FESL.05.15 Usługi rozwojowe dla przedsiębiorców - PSF.



E.1.9.	Dodatkowe 15 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Udział w usłudze osoby z niepełnosprawnością	☐	☐
--------	--	--	--------------------------	--------------------------

F.1. DANE DOT. DOFINANSOWANIA

F.1.1.	Łączna liczba osób kierowanych na usługi	
F.1.2.	Całkowita wartość netto usługi/usług pomnożona przez liczbę wszystkich osób kierowanych na usługi/usługi (PLN)	
F.1.3.	Planowy termin realizacji usług	

G.1. INFORMACJA O PLANOWANEJ USŁUDZE ROZWOJOWEJ⁷

G.1.1.	Tytuł usługi	
G.1.2.	Numer usługi z Bazy Usług Rozwojowych	
G.1.3.	Nazwa podmiotu świadczącego usługę (Dostawcy Usług)	
G.1.4.	Lokalizacja usługi	
G.1.5.	Planowany termin realizacji usługi	
G.1.6.	Koszt usługi netto	
G.1.7.	Uzasadnienie niemożności wykonania usługi na terenie woj. śląskiego (jeśli dotyczy) ⁸	
G.1.8.	Liczba osób kierowanych na usługę	

H.1. DIAGNOZA POTRZEB W ZAKRESIE USŁUG ROZWOJOWYCH

⁷ W przypadku większej liczby usług rozwojowych tabelę G.1. należy powielić i wypełnić oddzielnie dla każdej usługi.

⁸ Usługa może być wykonana poza terenem woj. śląskiego w przypadku:

- 1) braku technicznych możliwości realizacji usługi w województwie śląskim, rozumianego jako brak infrastruktury technicznej, np. specjalistycznych laboratoriów wyposażonych w odpowiednią infrastrukturę, w tym w szczególności warunki techniczne czy specjalistyczne sprzęty,
- 2) przeprowadzenia postępowania za pomocą modułu „Giełda Usług” i w następstwie braku zgłoszeń ze strony potencjalnych wykonawców gotowych zrealizować usługę na terenie województwa śląskiego (w sytuacji, kiedy w Bazie nie będzie usług odpowiadających specyficznym potrzebom konkretnego Przedsiębiorcy). Za poprawnie przeprowadzone postępowanie można uznać wyłącznie postępowanie w ramach, którego oferta zamieszczona przez Przedsiębiorcę w module „Giełda Usług” była dostępna (widoczna) dla potencjalnych wykonawców przez okres co najmniej 7 dni. Przedsiębiorca jest zobowiązany udokumentować ten fakt poprzez wydruki z Bazy).



H.1.1.	Analiza zasobów ludzkich Przedsiębiorcy <i>/W tym miejscu należy opisać:</i> - wymagane na stanowiskach kompetencje pracownicze; - luki kompetencyjne, które są najważniejsze do zniwelowania, aby osiągnąć cele Przedsiębiorstwa/.
Limit znaków 2000	
H.1.2.	Zgodność tematyki usług z prowadzonym rodzajem działalności <i>/W tym miejscu należy opisać:</i> - rodzaj prowadzonej działalności; - związek planowanych usług z rodzajem prowadzonej działalności/.
Limit znaków 2000	
H.1.3.	Zasadność usług w aspekcie aktualnych/przyszłych potrzeb przedsiębiorstwa i sposobu ich realizacji poprzez usługę <i>/W tym miejscu należy opisać:</i> - potrzeby przedsiębiorstwa; - sposób zabezpieczenia potrzeb poprzez realizację usług/.
Limit znaków 4000	
H.1.4.	Cel biznesowy usługi – zasadność usług w aspekcie wymiernych korzyści w sferze ekonomicznej i/lub rynkowej, jakie przedsiębiorstwo osiągnie w wyniku realizacji usługi <i>/W tym miejscu należy opisać:</i> - korzyści w sferze ekonomicznej i/lub rynkowej, jakie przedsiębiorstwo osiągnie w wyniku realizacji usługi (zgodnie z zasadą SMART); - sposób wykorzystania uzyskanej wiedzy w praktyce/.
Limit znaków 1000	

I.1. OŚWIADCZENIA

Świadoma(-y) odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji oświadczam, że:

- 1) dane zawarte w Planie Usług rozwojowych są zgodne z prawdą,
- 2) nie byłam(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- 3) instytucja, którą reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie:
 - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
 - art.12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- 4) instytucja, którą reprezentuję, nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami,
- 5) zapoznałem/-am się z Regulaminem naboru do projektu i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia,
- 6) jestem świadomy/-ma odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 271 § 1 i art. 297 § 1 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne oraz o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego,



- 7) zgadzam się na weryfikację przez Operatora i uprawnione Instytucje prawdziwości danych zawartych w niniejszym Planie,
- 8) przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zmiany właściwości miejscowej organu podatkowego poza województwo śląskie na dzień podpisania umowy oraz w trakcie korzystania z usług rozwojowych nie uzyskam dofinansowania do usług rozwojowych,
- 9) przedsiębiorstwo posiada profil Przedsiębiorstwa w Bazie Usług Rozwojowych,
- 10) dane zawarte w Bazie Usług Rozwojowych są aktualne na dzień złożenia oświadczenia, kompletne oraz zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy

UWAGA

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.

Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego. Dopuszcza się elektroniczne podpisanie PUR poprzez opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z definicją podpisu z Regulaminu.



ZAŁĄCZNIKI (należy zaznaczyć właściwy załącznik, jeżeli jest dołączony do Planu Usług rozwojowych cz. 2):

☐	1. Zaświadczenia (liczba ...)/oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie, pomocy de minimis w rybołóstwie ⁹ .
☐	2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
☐	3. Kopia umowy spółki cywilnej (jeśli dotyczy).
☐	4. Pełnomocnictwo do reprezentowania przedsiębiorcy (jeśli dotyczy) z podpisem notarialnie poświadczonym.
☐	5. Lista uczestników.
☐	6. Oświadczenie o braku równoległego aplikowania o udział w usłudze o tym samym obszarze tematycznym do innych Operatorów PSF w województwie śląskim.
☐	7. Karta Usługi, w której będzie brał udział zgłaszany Uczestnik/Uczestnicy, wygenerowana z Bazy Usług Rozwojowych (liczba kart ...).
☐	8. Zaświadczenie (dopuszczalna kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) o braku zaległości w należnościach wobec ZUS/KRUS;
☐	9. Zaświadczenie (dopuszczalna kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) o braku zaległości w należnościach wobec US.
☐	10. CEIDG/KRS.
☐	11. Dokumentacja potwierdzająca przynależność przedsiębiorstwa do sektora okołogórniczego (np. umowa na dostawy, roboty, faktury itp.).
☐	12. Dokumentacja potwierdzająca przynależność przedsiębiorstwa do branży górniczej i okołogórniczego, że przechodzi ono procesy restrukturyzacyjne, adaptacyjne i modernizacyjne (np. plan zwolnień, plan transformacji itp.).
☐	13. Dokumentacja potwierdzająca przynależność przedsiębiorstwa spoza branży górniczej i okołogórniczego, że przechodzi ono procesy restrukturyzacyjne, adaptacyjne i modernizacyjne (np. plan zwolnień, plan transformacji itp.).

⁹ Niepotrzebne skreślić.

Projekt "Wsparcie Śląskich przedsiębiorców w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania", jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego EFS+, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, priorytetu FESL. Fundusze Europejskie dla rynku pracy, działania FESL.05.15 Usługi rozwojowe dla przedsiębiorców - PSF.